

Declaración pública **Declaración de modificación** de **AGUSTINA DE LA LUZ GUERRERO ROSARIO** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Red de Transporte de Pasajeros del Distrito Federal** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Agustina de la luz Guerrero Rosario**

Correo electrónico institucional: **aguerrero@rtp.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Gestión Pública Para la Buena Administración**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública de la Ciudad de México**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Noviembre de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **red de Transporte de Pasajeros del Distrito Federal**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **Versalles**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control en le red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México**

Número interior: **Piso 4**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "b" u Homologo (a)**

Número exterior: **46**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental de Auditoría "a"**

Código postal: **06600**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **13286300 - 6313**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatad Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Ejecutivo "b" Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2012 Fecha de egreso: 31 de Enero de 2019 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatad Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Supervisor Ejecutivo "b" Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 15 de Marzo de 2011 Fecha de egreso: 15 de Julio de 2012 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Hospital Juárez de México Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Departamento del Área de Auditoría Para Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 16 de Junio de 2010 Fecha de egreso: 15 de Marzo de 2011 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Soporte Administrativo "d" Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2007 Fecha de egreso: 15 de Junio de 2010 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Federal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Soporte Administrativo "b" Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Julio de 2006 Fecha de egreso: 15 de Julio de 2007 Lugar donde se ubica: México
Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos	

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **321,558.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **321,558.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banco Mercantil del Norte, S.A. (Banorte)**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **251,527.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **5 de Septiembre de 2006**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fondo de la Vivienda del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Fovissste)**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **50,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **HMI950125KG8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Hsbc**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Otro**

Monto original del adeudo / pasivo: **79,203.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **11 de Enero de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte, S.A. (Banorte)**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica